



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

da recapitare

[benevento@uilscuola.it](mailto:benevento@uilscuola.it)

fax 0824 25866

Incontri di formazione

**BES: FUTURO SEMPLICE**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Sede di servizio \_\_\_\_\_



Al Dirigente Scolastico

---

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare al corso di formazione riconosciuto

## **BES: FUTURO SEMPLICE**

Organizzato da I.R.A.S.E. Nazionale: Istituto per la Ricerca Accademica Sociale ed Educativa

Ente qualificato per la formazione del personale scolastico

(Decreto MIUR del 05.07.05 prot. n. 1222 – D.M. 177/00) Via Lucullo, 6 - 00193 Roma

Tel. 064753416 con eventuale esonero e sostituzione ai sensi degli art. 64 e 67 CCNL 2006/2009.

Verrà prodotto attestato di partecipazione.

In fede

---

Visto si autorizza

---